


 <p><b>UPA</b> UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24h</p>	<b>GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO</b>	   <p><b>ANÁPOLIS</b> Orgulho de viver aqui</p>
<b>FORMULÁRIO AVALIAÇÃO DE EXPERIÊNCIA</b>		<b>Código: UPA. RH. FORM. 001</b>
		<b>Revisão: 001</b>
<b>SETOR: RECURSOS HUMANOS</b>	<b>Data de elaboração: 10/10/2023</b>	<b>Data de revisão: 10/10/2025</b>
		<b>Página: 1/4</b>

**NOME DO COLABORADOR:**



**DATA DE ADMISSÃO:**

**SETOR:**

**DATA DA APLICAÇÃO:**

1. Esta avaliação deverá ser enviada pelo avaliador ao setor de Recursos Humanos.
2. A política de feedbacks é extremamente necessária durante esse processo.
3. O colaborador deve ser informado sobre a existência desse formulário e de sua avaliação
4. Cuide para que o arquivo não tenha seus dados vazados ou seja perdido durante o preenchimento.

<b>AVALIAÇÃO DE ( ) 45 DIAS ( ) 90 DIAS</b>		
<b>COMPETÊNCIA</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Nota</b>
<b>FLEXIBILIDADE/ ADAPTAÇÃO AO TRABALHO</b>	<b>Adaptação do funcionário à equipe, às atribuições e à cultura da empresa:</b>	
	Está completamente integrado à equipe, às atribuições e às normas e políticas da empresa.	5
	Tem-se esforçado para integrar-se à equipe, ao trabalho e à cultura da empresa.	4
	Não tem se esforçado para atender as demandas da equipe, mas apresenta minimamente o necessário.	3
	Tem perfil comportamental oposto ao desejado para o cargo e demonstra grande dificuldade de adaptação com o cargo e a cultura da empresa.	2

	<b>GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO</b>		
<b>FORMULÁRIO AVALIAÇÃO DE EXPERIÊNCIA</b>			<b>Código: UPA. RH. FORM. 001</b>
			<b>Revisão: 001</b>
<b>SETOR: RECURSOS HUMANOS</b>	<b>Data de elaboração: 10/10/2023</b>	<b>Data de revisão: 10/10/2025</b>	<b>Página: 2/4</b>

	Suas características pessoais são incompatíveis aos requisitos do cargo e a cultura da empresa.	1
<b>INTERESSE E COMPROMISSO</b>	<b>Nível de entusiasmo demonstrado pelo trabalho que realiza:</b>	
	Demonstra total interesse pelo emprego e pelos seus resultados.	5
	Demonstra interesse normal para um novo colaborador que está em fase de adaptação.	4
	Demonstra ser uma pessoa que perde o estímulo com facilidade, necessitando de constantes doses de motivação.	3
	Mostra ser uma pessoa apática, sem nenhum entusiasmo pelo trabalho.	2
	Não demonstra interesse e compromisso pela função	1
<b>RELACIONAMENTO INTERPESSOAL</b>	<b>Capacidade de integrar-se ao novo grupo de trabalho.</b>	
	Em pouco tempo tornou-se uma pessoa importantíssima para equipe, está totalmente integrado.	5
	Integrou-se à equipe com muita felicidade.	4
	Está parcialmente adaptado.	3
	Esforça-se muito para se integrar à equipe de trabalho	2

COPIA CONTRA SINAL DA UPA AMM/MSH



GESTÃO DA QUALIDADE  
FORMULÁRIO



FORMULÁRIO AVALIAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

Código: UPA. RH. FORM. 001

Revisão: 001

SETOR: RECURSOS HUMANOS

Data de elaboração: 10/10/2023

Data de revisão:  
10/10/2025

Página: 3/4

	Sente-se rejeitado pela equipe, tem muita dificuldade de integração.	1
CAPACIDADE DE APRENDIZAGEM	Facilidade de absorver novas informações e colocá-las em prática	
	Demonstra muita habilidade nas atividades. Executa suas atribuições sem falhas.	5
	Parece aprender com facilidade suas novas tarefas	4
	Tem dificuldade de realizar algumas tarefas, mas com treinamento se adapta	3
	Esforça-se muito para aprender, mesmo assim precisa repetir muitas vezes a informação	2
	Não consegue desempenhar sua função	1

Quais aspectos **positivos** do funcionário?

---

---

---

Quais os aspectos de **melhoria** do funcionário?

---

---

---



GESTÃO DA QUALIDADE  
FORMULÁRIO



FORMULÁRIO AVALIAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

Código: UPA. RH. FORM. 001

Revisão: 001

SETOR: RECURSOS HUMANOS

Data de elaboração: 10/10/2023

Data de revisão:  
10/10/2025

Página: 4/4

Quais as orientações devem ser repassadas para o funcionário? (Feedback)

---

---

---

Qual foi a reação do funcionário com o feedback?

---

---

De maneira geral como o colaborador pode ser classificado?	
<input type="checkbox"/>	Insuficiente para exercer o cargo
<input type="checkbox"/>	Tem possibilidade de melhora no futuro
<input type="checkbox"/>	Tem possibilidade de melhora em outro departamento
<input type="checkbox"/>	É um bom profissional
<input type="checkbox"/>	É um excelente profissional

**Conclusão:** ( ) Desligamento ( ) Efetivar ( ) Mais 45 dias, com ressalvas

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR

\_\_\_\_\_  
RECURSOS HUMANOS

\_\_\_\_\_  
COLABORADORES